**TANULÓI ADATLAP**

|  |  |
| --- | --- |
| Osztály: | Szakma: |
|  |  |
| A TANULÓ neve: |
| A tanuló születési neve: |
| Születési hely:  | Születési idő: |
| Anyja születési neve: | Állampolgársága: |
| Oktatási azonosító: | Személyi igazolvány száma: |
| TAJ szám: | Adóazonosító jele: |
| Mobilszáma: | e-mail címe: |
| Állandó lakcím: |
| Tartózkodási hely címe: |
| Bankszámlaszám: |
| Kollégiumot igénylek: | Igen:  | Nem: |
| Étkezést igénylek: | Igen: | Nem: |

|  |
| --- |
| A SZÜLŐ (gondviselő : elvált szülők esetén, akinél a gyermek elhelyezésre került) |
| Szülő neve: |
| Mobilszáma: | e-mail címe: |
| Állandó lakcím: |
| Tartózkodási hely címe: |

Gyermekemet a Váci SZC Madách Imre Technikum és Szakképző Iskolába beíratom. A közoktatási törvényben és az iskola házirendjében leírtakat megismertem, megértettem. Betartatásáért felelősséget vállalok.

Gödöllő, 2022. ……………………………..

 ……………………………… …………………………….

szülő aláírása (18 éven aluli tanuló esetén) tanuló aláírása

**Adatvédelmi nyilatkozat**

Adatvédelmi Szabályzat értelmében a tanuló adatait kizárólag az iskola vezetősége, az adatokkal dolgozó valamint az iskola felelős személyei ismerhetik meg, harmadik személynek nem kerül átadásra.

Aláírásommal tudomásul veszem, hogy gyermekemről a Váci SZC Madách Imre Technikum és Szakképző Iskolában folytatott tanulmányok ideje alatt felvételt készíthetnek az intézmény felelős személyei, melyet az iskolai közösségi fórumain való megjelenítésekhez térítés- és díjmentesen használhatnak fel.

 **hozzájárulok** / nem járulok hozzá

Gödöllő, 2022……………………….

 ……………………………….

 (szülő) aláírás